



**AYUNTAMIENTO DE MANILVA
(MÁLAGA)**

Sello REGISTRO DE ENTRADA

**SOLICITUD DE LICENCIA DE
PARCELACIÓN**

Nº Expte:

DATOS DEL INTERESADO

NIF/DNI/NIE/CIF:	Apellidos o razón social:	Nombre:
------------------	---------------------------	---------

REPRESENTADO POR *(Cumplimentar sólo en el caso de solicitarse por representante del interesado)*

NIF/DNI/NIE/CIF:	Apellidos o razón social:	Nombre:
------------------	---------------------------	---------

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Calle/Plaza/Avda:	Nº:	Portal:	Escal.:	Planta:	Pta.:
Teléfono:	Localidad:	C.P.:	Municipio:	Provincia:	

DATOS DE LA FINCA:

Situación:	Superficie:
Datos catastrales (Polígono, Parcela, Referencia Catastral, etc.):	Datos registrales (Registro, Nº de finca, etc.):

OBSERVACIONES:

Manilva, a de de
EL SOLICITANTE,

EXCMA. SRA. ALCALDESA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MANILVA (MÁLAGA)

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

❖ Fotocopia del **DNI/NIE/CIF** del interesado y, en su caso, del representante.

❖ Justificante del abono de la tasa municipal de parcelación/segregación.

(Previamente a la presentación de la solicitud en el registro de entrada municipal, se expide documento de autoliquidación de la tasa, cuya cuota tributaria es el 0,5 % sobre el Valor Catastral de la finca)

❖ Proyecto de parcelación suscrito por técnico competente y visado por el Colegio profesional correspondiente, que incluirá planos a escala adecuada de la situación y superficie de los terrenos afectados por la alteración y de las fincas y parcelas iniciales y resultantes, así como su identificación catastral y registral, y las condiciones urbanísticas vigentes.

❖ Otro ejemplar del proyecto de parcelación, en formato pdf.

ES NECESARIO CUMPLIMENTAR TODOS LOS DATOS DE ESTE FORMULARIO Y APORTAR TODA LA DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA PROCEDER A LA TRAMITACIÓN DE ESTA SOLICITUD.